

AUTORIZACIÓN DE MENORES

Nombre Padre/Madre/Tutor _____

DNI _____ TELÉFONO _____

Domicilio _____

Email _____

Actuando en su condición de Padre/Madre o Tutor del menor:

Nombre del menor _____

De _____ años de edad, con DNI _____ (si lo tiene) y

Domicilio en _____

Autoriza al Club de triatlón al que pertenece

Nombre del CLUB _____

Para la tramitación de la licencia federativa de Triatlón a través de la plataforma de gestión de licencias, así como los datos aportados por el club para la gestión de la misma.

Firmado:

Fecha: _____, _____, de _____ de 202__

NOTA: Este documento deberá ser firmado, escaneado y subido a la plataforma de Gestión de Licencias de la Federación Madrileña de triatlón previo trámite de la licencia.